

ADATKÉRŐ LAP SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ

TÁJÉKOZTATÁS AZ ÉRINTETT JOGAIRÓL

Az alábbi információkat és tájékoztatást mint Megbízó tudomásul vettem, az alább megadott személyes adataim fentiekben megjelölt célú kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom. A Megbízó jelen megbízás kitöltésével, aláírásával és a schmelas.attila@upcmail.hu e-mail címre történő visszaküldésével elismeri az alábbiak szerinti tájékoztatást:

A Megbízó adatai, név: szül. év, hó, nap:

törvényes képviselő:, lakcím:

Dátum: 20 ... év ... hó ... nap

A Megbízó (törvényes képviselő, 18 éves kor alatt) aláírása:

A Laser-Derm Kft. kinyilvánítja, hogy adatkezelési tevékenységét - a megfelelő belső szabályok, technikai és szervezési intézkedések meghozatalával – úgy végzi, hogy az minden körülmények között feleljen meg AZ EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS (EU) 2016/679 RENDELETÉNEK - (2016. április 27.) a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet, a továbbiakban: Rendelet) – továbbá az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek.

Önnek, mint érintett személynek joga van kérelmezni az adatkezelőtől az Önre vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint a joga van az adathordozhatósághoz. Joga van a hozzájárulása bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét. Joga van a felügyeleti hatósághoz (NAIH; Postacím: 1530 Budapest, Pf.: 5.; e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu) panaszt benyújtani.

Számomra és az Ön számára is az 1997. évi CLIV. Törvény az egészségügyről több kötelezettséget ír elő.

A beteg jogai:

24. § (3) A beteg jogosult a járóbeteg-szakellátási tevékenység befejezésekor ambuláns ellátási lapot kapni. Jelen esetben ez a „Teledermatológia ellátási adatlap”.

A beteg kötelezettségei:

26. § (1) h) jogszabályban előírt személyes adatait a valóságnak megfelelően megadni.

Az egészségügyi szolgáltató kötelezettsége:

136. § (2) Az egészségügyi dokumentációban fel kell tüntetni a betegnek az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló törvényben meghatározott személyazonosító adatait.

137. § Az egészségügyi szolgáltató a beteg ellátásával és gyógykezelésével kapcsolatos összefoglaló adatokat tartalmazó ambuláns ellátási lapot, jelen esetben „Teledermatológia ellátási adatlap” készít és azt a Megbízónak az általa megadott e-mail címre elküldi.

Amennyiben hozzájárul, akkor a következő személyes adatokat fogom tárolni jelszóval védetten, a Laser-Derm Kft számítógépén, a „Teledermatológia ellátási lap”-on: név, törvényes képviselő, születési idő, TAJ szám, lakcím, e-mail, telefon.

Amennyiben Ön ezeket az adatait nem adja meg, akkor a fentiek értelmében nincs módunkban teledermatológia szolgáltatás keretében ellátni Önt.

További információk a Laser-Derm Kft. honlapján (www.borgyogyaszpecs.hu) elérhető Adatkezelési tájékoztatóban olvashatók.

INFORMÁCIÓK:

Adatkezelő neve:	Laser-Derm Kft.
Képviselő:	Dr. Schmelás Attila
Honlap:	www.borgyogyaszpecs.hu
Az adatkezelés célja:	leletadás, receptírás, kórtörténet visszakeresés
Az adatkezelés jogalapja:	az érintett hozzájárulása
A személyes adatok címzettjei (akik megtekinthetik):	Dr. Schmelás Attila
A személyes adatok tárolásának időtartama:	30 év